

保護者 各位

ちとせ小学校PTA

会 長 櫻田 慎太郎

保健体育委員長 芋田 舞子

給食試食会のご案内

秋冷の候、各位におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび12月の参観日にあわせて、PTA保健体育委員会主催の給食試食会を下記のとおり行います。

つきましては、参加をご希望される方は下記の申込書に必要事項を記入し、申込書と費用を封筒等に入れて、11月14日（金）までに学級担任へお申し込みください。

なお、給食センターの都合上、締め切り（11/14）以降の申し込みや参加の取り消しはできませんので、あらかじめご了承ください。

記

- 1 期 日 令和7年12月5日（金）（参観日）
- 2 日 程 12:00～ 受付開始
12:10～12:45 試食会（試食会后、アンケート記入）
- 3 場 所 ちとせ小学校 理科室
※場所に関りがありますので、参加人数は30名程度までとします。
※希望多数の場合は、抽選で決めさせていただきます。
- 4 費 用 1人分 335円 ※おつりのないようにお願いいたします。
- 5 献 立 牛乳、ごはん、わかめの味噌汁、いわしうめ煮、カラフルそぼろ
※献立は変更になることもあります。
- 6 持ち物 **箸（必要であればスプーン）**
※学校に箸はありませんので、必ずご持参ください。

----- キ リ ト リ -----

給食試食会申込書

給食試食会に費用_____円を添えて申し込みます。 参加者人数_____人

参加者氏名 _____、 _____

（ 年 組 児童名_____） 締め切り11月14日（金）（学級担任⇒保健体育部 中里）